

Introducción:

La Farmacia Oncohematológica de nuestro centro se ubica dentro del Hospital de Día para facilitar el acercamiento del paciente a su farmacéutico

Objetivo:

Analizar las consultas emitidas al farmacéutico por los pacientes oncohematológicos, así como las actuaciones farmacéuticas (AF) realizadas para resolver sus inquietudes, preocupaciones o dudas sobre su tratamiento

Material y Métodos:

- Estudio descriptivo prospectivo (mayo-septiembre 2016)
- Pacientes ≥ 18 años, tratamiento activo con antineoplásicos orales (\pm parenterales) y/o de soporte
- Farmacia Oncohematológica, hospital general terciario

Variables:

- Edad
- Diagnóstico oncohematológico
- Forma de emisión/ resolución de consultas ("telefónica"/"personal")
- Tiempo transcurrido hasta resolución
 - Motivo de consulta
- Medicamentos implicados y terapias complementarias
- Tipos de AF

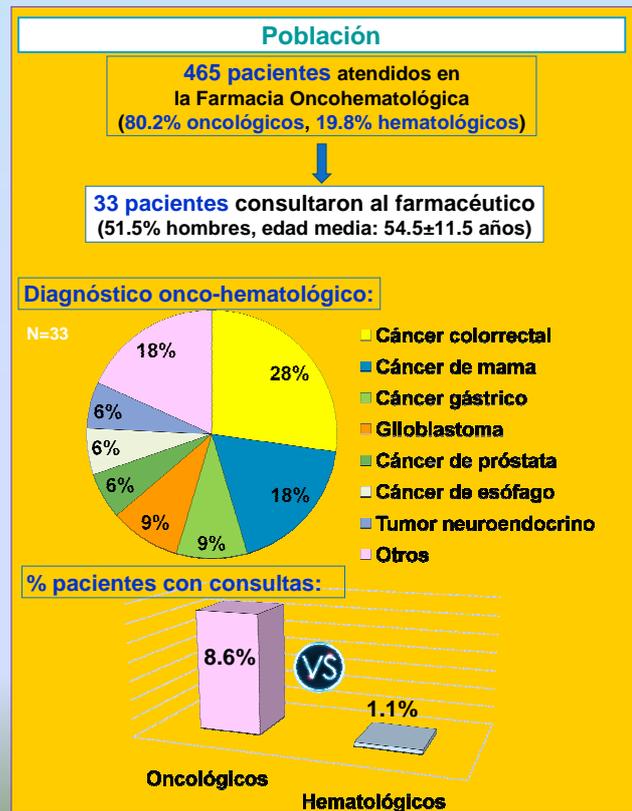
Motivos de consultas:

- "ADMINISTRACIÓN"
- "CONSERVACIÓN/ESTABILIDAD"
- "REACCIONES ADVERSAS" (RA)
- "INTERACCIONES FARMACOLÓGICAS"
- "SIGNOS/SÍNTOMAS DE ENFERMEDAD"
 - "NUTRICIÓN/DIETÉTICA"

Tipos de AF:

- AF1: "Consejos para optimizar la administración de medicamentos"
- AF2: "Consejos de prevención/mejora de tolerancia a RA"
 - AF3: "Consejos higiénico-dietéticos"
- AF4: "Descartar interacciones farmacológicas"
- AF5: "Suspensión/modificación de medicamentos concomitantes y/o terapias complementarias para evitar interacciones clínicamente relevantes"
 - AF6: "Información sobre estabilidad/conservación correcta de medicamentos"
- AF7: "Recomendación de medicamentos que no requieren prescripción médica para tratamiento sintomático (indicación farmacéutica)"
 - AF8: "Derivación a médico de Atención Primaria"
 - AF9: "Derivación al oncólogo/hematólogo"

Resultados:



CONSULTAS (N=52):

- 1.5 consultas/paciente, rango: 1-5
- 78.8% "telefónicas"
- 90.4% resueltas en ≤ 24 h

MOTIVOS DE CONSULTAS:

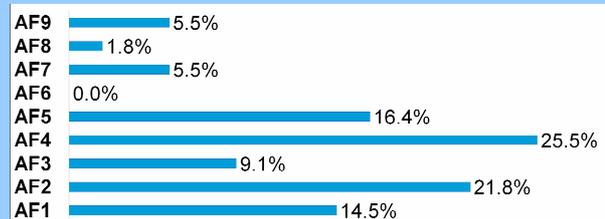


Medicamentos:

Capecitabina (26.7%), oxaliplatino (17.1%), everólimus (11.4%), abiraterona (5.7%), sorafenib (5.7%), epirrubicina (4.3%), otros (29.1%)

68.6% Antineoplásicos orales
24.3% Antineoplásicos parenterales
7.1% Terapia de soporte

Tipos de AF (N=55):



Conclusiones:

- ❖ Los pacientes oncológicos consultan al farmacéutico con mayor frecuencia que los hematológicos, siendo su mayor inquietud las interacciones farmacológicas.
- ❖ Los antineoplásicos orales son los que generan mayor número de consultas, siendo capecitabina el medicamento sobre el cual se demanda más información.
- ❖ Las AF consisten principalmente en la revisión de posibles nuevas interacciones, en respuesta a la preocupación del paciente oncohematológico por los cambios en su tratamiento domiciliario.
- ❖ El reducido número de consultas puede deberse a que el farmacéutico proporciona información activa al paciente y le atiende personalmente en todas las visitas de seguimiento.